



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042180

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2403202501019036063600120010030000421804260982713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-25T15:18:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



2403202501019036063600120010030000421804260982713

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: CLINICA AGUILAR C. LTDA.

RUC/CI: 0791732557001

Fecha Emisión: 24/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección PICHINCHA 11-05 Y 9, DE MAYO MACHALA, EL ORO 072932540

Teléfono: 072932540EXT118

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9318712190	PCT BRAHMS ELECSYS COBAS E 100 V2.1 E411 (80946302.31.10.2025)	12409-DME-1 121	1.00	2,208.00	0.00	2,208.00
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (82839103.31.07.2025)	12428-DME-1 121	1.00	881.00	0.00	881.00
9007725190	T3 E411 ELECSYS E200 V2 (83693101.31.03.2026)	11422-DME-0 321	1.00	372.00	0.00	372.00

Información Adicional

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

Dirección Envío: PICHINCHA 11-05 Y 9, DE MAYO MACHALA, EL ORO 072932540

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,980.15	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,461.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,461.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,461.00
ICE	0.00
IVA 15%	519.15
VALOR TOTAL	3,980.15

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699